

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIÓW

do projektu „Fachowcy w swojej branży” realizowanego przez Powiat Brzeski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów.

WYPEŁNIA KANDYDAT/KANDYDATKA NA UCZESTNIKA PROJEKTU	
<b>Dane podstawowe</b>	
Imię:	Nazwisko:
Osoba pełnoletnia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Osoba z niepełnoprawnościami: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Dane kontaktowe</b>	
Województwo: <input type="checkbox"/> małopolskie <input type="checkbox"/> .....	Powiat: <input type="checkbox"/> brzeski <input type="checkbox"/> .....
Gmina:	Miejscowość:
Ulica <sup>1</sup> :	
Numer budynku/lokalu:	Kod pocztowy:
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:
<b>Dane dodatkowe</b>	
Nazwa szkoły ucznia/uczennicy: Zespół Szkół w Czchowie	
Kierunek kształcenia:	
Klasa/symbol klasy: Klasa: ..... Symbol klasy: .....	
Klasa programowo najwyższa: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Udział w projekcie: <input type="checkbox"/> po raz pierwszy <input type="checkbox"/> kolejny
Rodzaj wybranego wsparcia: <input type="checkbox"/> staż/praktyka <input type="checkbox"/> stypendium <input type="checkbox"/> kurs zawodowy: .....	

**Oświadczam, że:**

- zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Fachowcy w swojej branży”*;
- jestem osobą mieszkającą i/lub uczącą się na terenie Województwa Małopolskiego;
- jestem uczniem/uczennicą szkoły ponadpodstawowej prowadzącej kształcenie zawodowe;
- nie jestem uczestnikiem/uczestniczką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w danej szkole w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki;

Czchów,

Miejscowość, data

Czytelny podpis  
uczestnika/uczestniczki projektu

Czytelny podpis  
opiekuna prawnego<sup>2</sup>

<sup>1</sup> W przypadku braku ulicy wpisać nazwę miejscowości.

<sup>2</sup> W przypadku zgłoszenia uczestnictwa osoby nieletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.



**WYPEŁNIA WYCHOWAWCA**

Średnia ocena z przedmiotów zawodowych lub przedmiotów ścisłych z poprzedniego roku szkolnego:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> od 5.50 do 6.00 | <input type="checkbox"/> od 5.00 do 5.49 | <input type="checkbox"/> od 4.50 do 4.99 |
| <input type="checkbox"/> od 4.00 do 4.49 | <input type="checkbox"/> od 3.00 do 3.99 | <input type="checkbox"/> poniżej 3.00    |

Ocena z zachowania uzyskana w poprzednim roku szkolnym:

- |                                   |   |                                |
|-----------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wzorowa  | <input type="checkbox"/> bardzo dobra           | <input type="checkbox"/> dobra |
| <input type="checkbox"/> poprawna | <input type="checkbox"/> nieodpowiednia/naganna |                                |

Jeżeli uczeń/uczennica jest osobą z niepełnosprawnościami proszę wskazać jakie specjalne potrzeby dla ucznia/uczennicy tzw. mechanizmy racjonalnych usprawnień powinny zostać zapewnione w projekcie (np. specjalistyczny transport, dostosowanie architektoniczne budynku, zapewnienie tłumacza języka migowego, materiały opracowane w języku braille'a, zapewnienie opiekuna, specjalne wyżywienie):

- nie dotyczy (brak specjalnych potrzeb)

Potwierdzam spełnienie przez Kandydata/Kandydatkę na Uczestnika/Uczestniczkę projektu wyżej wymienionych kryteriów dotyczących:

- średnia ocena z przedmiotów zawodowych lub przedmiotów ścisłych z poprzedniego roku szkolnego;
- ocena z zachowania uzyskana w poprzednim roku szkolnym;

.....  
*Podpis Wychowawcy*

